

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 09-09-2024

Mødedato Mandag d. 09. september 2024 kl. 17:00

Mødested Lilletrommen

Mødedeltagere Cømert Sonsuz (A), Bettina Bové (B), Ergin Øzer (A), Charlotte Sander (A), Celine Lind Jakobsen (C), Mikkel Hartwich (UP), Bent Fischer-Nielsen (F), Carsten Bo Nielsen (L), Bjørn Svensson (Ø)

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering - Status på implementeringsplaner fra budgetforlig pr. 30.06.2024.....	5
Orientering om ankestatistik for social-, handicap- og ældreområdet i 2023.....	8
Hjemtagelse af familiebehandling og fremskyndelse af ressourceinvestering.....	13
Orientering om lettere behandlingstilbud.....	16
Orientering om bostøtteområdet efter organisationstilpasning.....	18
Orientering om Sundhedsstyrelsens kvalitetskrav vedrørende forebyggelsestilbud til borgere med k.....	20
Orientering om de økonomiske konsekvenser ved forslag om valgfri mad på plejehjem.....	23
Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget.....	26
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	28
Meddelelser fra administrationen.....	29
Digitalt underskriftsblad 9. september 2024.....	30

Punkt 91: Træffetid

23/3521

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Ingen mødt.

Fraværende Cømert Sonsuz (A), Ergin Øzer (A), Carsten Bo Nielsen (L)

Punkt 92: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Dagsordenen blev godkendt.

Cømert Sonsuz (A) var fraværende under punkt 91-94, Ergin Øzer (A) var fraværende under punkt 91-93, og Carsten Bo Nielsen (L) var fraværende under punkt 91-93.

Fraværende Cømert Sonsuz (A), Ergin Øzer (A), Carsten Bo Nielsen (L)

Punkt 93: Orientering - Status på implementeringsplaner fra budgetforlig pr. 30.06.2024

24/11727

Beslutningstema

Implementeringsplanerne forelægges fagudvalgene, Økonomiudvalget og Byrådet til orientering.

Ifølge Håndbog om Økonomistyring skal en opdatering af implementeringsplanerne forelægges fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd i januar og august.

Grundet sommerferie bliver udvalgene først præsenteret for status pr. 30. juni i september.

Sagsfremstilling og økonomi

Implementeringsplanerne for drifts- og anlægsinitiativer udarbejdes fast hvert år efter budgetvedtagelsen og indeholder status på initiativer fra budgetforliget.

Implementeringsplanerne for 2024-2027 blev godkendt på mødet i budgetforligskredsen d. 23. oktober 2023.

To gange årligt laves der en opfølgning af implementeringsplanerne. Dette for at sikre en opdateret status på de konkrete initiativer samt sikre en fælles forståelse af beslutningerne mellem Byrådet og administrationen.

Implementeringsplanerne medtager igangværende og netop afsluttede drifts- og anlægsinitiativer for budgetforliget 2024-2027 samt tidligere budgetforligs-initiativer, der endnu ikke er afsluttet. Afsluttede initiativer fjernes fra listen.

Implementeringsplanerne markeres med trafiklys, således at status nemt kan aflæses.

- Grøn - Forventer at nå næste milepæl til tiden/aktiviteter og økonomi som planlagt
- Gul - Tvivl om at nå næste milepæl til tiden/mindre afvigelser på aktiviteter og/eller økonomi
- Rød - Overskridelse, deadline kan ikke overholdes og/eller der er store afvigelser på økonomi

På driftsområdet indgår 35 initiativer (bilag 1), på anlægsområdet indgår 115 igangværende og kommende projekter (bilag 2). Nedenstående er en gennemgang af projekter markeret med rød eller gul.

Følgende projekter er i implementeringsplanerne markeret med rød:

- Ingen

Følgende projekter er i implementeringsplanerne markeret med gul:

Nr.

Status

Drift

Budgetforlig 2024-2027, nr. 25,
Gennemførelse af analyse af
vedligeholdelse af kommunens
fritidsfaciliteter. Analysen skal
være gennemført senest 1. april så
den kan indgå i næste års
budgetdrøftelser.

Der er ikke afsat særskilte midler til analysen med budget 2024. NSPV har accepteret at løse opgaven. Tidsplan for udarbejdelse af analysen kendes endnu ikke.

Budgetforlig 2024-2027, nr. 32,
Medicinhåndtering på nye måder.

Projektet er delt op i to - plejehjem og hjemmepleje. På plejehjemmene er der en fremgang med flere dosisrul pr. beboer, særligt på Egelunden. I hjemmeplejen er der rekrutteringsudfordringer med at ansætte de farmakonomer, som skulle starte processen op. Der bliver iværksat nye tiltag i efteråret 2024.

Budgetforlig 2021-2024, nr. 16,
Klubpædagog - ansættes i
UngFredensborg.

Ansættelse af medarbejder i UngFredensborg til pædagogisk arbejde på ny skaterbane/aktivitetsbane afventer at banen er etableret, jf. beslutning i Børne- og Skoleudvalget 7. januar 2021. Økonomiudvalget har besluttet at sammentænke de afsatte midler til kunst med en kombineret skaterløsning i Nivå Bymidte.

Anlæg

Nr. 59, Afdæk muligheder for hav- og søbad - Budget til afdækning af mulighederne for hav- og/eller søbad skal konkretiseres yderligere inden politisk behandling.

Tidsplan er udskudt på grund af henvendelse fra privat fond. Der er fortsat sonderinger af muligheder med dialog med private fonde.

Nr. 60, Padeltennisbaner

Der er indgået aftale om miljørådgivning til banerne på Græstedgård og i Karlebo. Der afventes myndighedsgodkendelser før projekterne kan anlægges. Status til FIU i andet halvår 2024

Nr. 62, Cricketbane på Karlebo Stadion

Der er indgået aftale om miljørådgivning. Der afventes myndighedsgodkendelser før projektet kan anlægges. Status til FIU i andet halvår 2024

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Håndbog om Økonomistyring.

Klimakonsekvens

Kompetence

Byrådet.

Kommunikation

Sagen forelægges alle fagudvalg, til endelig orientering i Byrådet.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Anbefaler administrationens indstilling.

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget (2022-2025) den 06-09-2024

Udvalget er orienteret pr. mail af 6. september 2024.

Bilag

Bilag 1 Implementeringsplan_Drift

Bilag 2 Implementeringsplan_Anlæg

Fraværende Cømert Sonsuz (A), Ergin Özer (A), Carsten Bo Nielsen (L)

Punkt 94: Orientering om ankestatistik for social-, handicap- og ældreområdet i 2023

24/8865

Beslutningstema

Orientering om ankestatistik for social-, handicap- og ældreområdet i 2023 samt indstilling om, at der ikke skal iværksættes yderligere handlingsplan efter retssikkerhedslovens 79 b, stk. 2.

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Sundhedsudvalget har tidligere truffet beslutning om, at ankestatikken fremadrettet afrapporteres i forbindelse med udgivelse af Danmarkskortet. Danmarkskortet offentliggøres af Social-, Bolig- og Ældreministeriet hvert år og vedrører Ankestyrelsens afgørelser truffet efter serviceloven. Det giver en oversigt over andelen af stadfæstede, hjemviste og ændrede afgørelser for alle kommuner i Danmark.

Om Ankestyrelsens afgørelser

Ankestyrelsen er klageinstans for kommunale afgørelser truffet efter serviceloven, altså afgørelser på social-, handicap- og ældreområdet.

Ankestyrelsen kan afgøre en sag på følgende måder:

- Stadfæstelse, hvilket betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse og derfor stadfæster den.
- Hjemvisning, hvilket betyder, at sagen sendes tilbage til kommunen til ny behandling fordi Ankestyrelsen mangler oplysninger for at træffe en afgørelse.
- Ændring/ophævelse, hvilket betyder, at Ankestyrelsen ophæver en afgørelse og/eller træffer en anden afgørelse end kommunen, hvorefter kommunen er forpligtet til at efterleve Ankestyrelsens afgørelse.

Ankestyrelsen kan også afvise en sag. Det kan eksempelvis ske, hvis borgeren har klaget for sent, eller hvis Ankestyrelsen ikke er den kompetente myndighed til at afgøre sagen. Afvisninger er ikke en del af Danmarkskortet, og derfor ikke medtaget i nedenstående tal.

Landsgennemsnit

Danmarkskortet er delt op i tre områder; voksenhandicapområdet, børnehandicapområdet og socialområdet. Kortet for voksenhandicapområdet og børnehandicapområdet vedrører specifikke bestemmelser i serviceloven, mens kortet for socialområdet er en samlet oversigt for børne-, voksen- og ældreområdet. I kortet for socialområdet indgår *alle* afgørelser efter serviceloven, hvor der er klageadgang. Kortet for socialområdet indeholder således de bestemmelser, der indgår i de specifikke Danmarkskort for henholdsvis voksenhandicap- og børnehandicapområdet samt en række andre bestemmelser på tværs af børne-, voksen- og ældreområdet. Det betyder også, at Danmarkskortet både vedrører afgørelser truffet af Center for Familie og Unge, Center for Psykiatri og Handicap, Center for Ældre og Forebyggelse samt Center for Borgerservice og Digitalisering. For alle fire centre gælder det, at det er et mindre antal sager, der klages over.

Nedenfor ses omgørelsesprocenten for henholdsvis landsgennemsnittet og Fredensborg Kommune ud fra de tre områder.

Tabel 1. Omgørelsesprocent for hjemvisning, ændring eller ophævede afgørelser

	2021	2022	2023
Voksenhandicap, landsgennemsnit	34	39	37
Voksenhandicap, Fredensborg	38	67	50
Børnehandicap, landsgennemsnit	36	49	48
Børnehandicap, Fredensborg	38	53	37
Socialområdet, landsgennemsnit	32	38	39
Socialområdet, Fredensborg	37	40	33

I forhold til de tal, der er opgjort for hele landet for 2023, er Fredensborg Kommunes omgørelsesprocent for voksenhandicap i 2023 13 procent højere, for børnehandicap 11 procent lavere og for hele socialområdet syv procent lavere end landsgennemsnittet.

Hvis omgørelsesprocenten for Fredensborg Kommune for 2023 sammenlignes med 2022, ses der et fald på 17 procent på voksenhandicap, 16 procent på børnehandicap og 7 procent for hele socialområdet.

Danmarkskortet

Ifølge Danmarkskortet afgjorde Ankestyrelsen i 2023 55 sager fra Fredensborg Kommune. Til sammenligning afgjorde Ankestyrelsen 65 sager i 2022.

I de 55 sager på socialområdet indgår to sager på voksenhandicapområdet og 19 sager på børnehandicapområdet.

Voksenhandicapsagerne vedrører:

- Borgerstyret personlig assistance § 96
- Merudgifter § 100

Børnehandicapsagerne vedrører:

- Merudgiftsydelse § 41
- Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42 og 43
- Personlig hjælp og ledsagelse §§ 44 og 45

De øvrige sager vedrører:

- Forebyggende indsatser til børn, unge og deres familie efter § 11
- Børnefaglig undersøgelse § 50
- Støtte til børn, unge og deres familie § 52, stk. 3, nr. 1-9
- Hjemgivelse og hjemgivelsesperiode af et anbragt barn § 68
- Forhold under et barns anbringelse § 69, stk. 1
- Samvær mellem anbragte børn og forældre § 71

- Efterværn og opretholdt anbringelse §§ 76 og 76 a
- Behandling til voksne § 102
- Hjælpebidler § 112
- Forbrugsgoder § 113
- Biler §§ 114-115
- Pasning af nærtstående §§ 118-122

I nedenstående tabel ses afgørelsernes fordeling på områderne i henholdsvis 2022 og 2023 i antal sager i Fredensborg Kommune:

	2022			2023		
	Stadfæstet	Hjemvist	Ændret	Stadfæstet	Hjemvist	Ændret/ophævet
Voksenhandicap	2	4	0	1	1	0
Børnehandicap	8	7	2	12	6	1
Socialområdet	39	18	8	37	14	4

Voksenhandicap

I 2023 behandlede Ankestyrelsen to sager. Det er et fald på fire sager i forhold til 2022. I 2023 blev en af sagerne stadfæstede og en blev hjemvist. Det giver en omgørelsesprocent på 50 procent i 2023, hvilket er et fald i forhold til omgørelsesprocenten i 2022, som var på 67 procent.

Børnehandicap

I 2023 behandlede Ankestyrelsen 19 sager. Det er en stigning på to sager i forhold til 2022. I 2023 blev 12 sager stadfæstede, seks blev hjemvist og 1 blev ændret/ophævet. Det giver en omgørelsesprocent på 37 procent, hvilket er et fald i forhold til omgørelsesprocenten i 2022, som var på 53 procent.

Socialområdet (alle sager i Ankestyrelsen)

I 2023 behandlede Ankestyrelsen i alt 55 sager, hvilket er et fald på 10 sager i forhold til 2022. I 2023 blev 37 sager stadfæstede, 14 hjemvist og i fire sager ændrede Ankestyrelsen administrationens afgørelser. Det giver en omgørelsesprocent på 33 procent, hvilket er et fald i forhold til omgørelsesprocenten i 2022, som var på 40 procent.

Årsager til ændring/ophævelse og hjemvisning af sager

En gennemgang af afgørelserne fra Ankestyrelsen viser, at årsagen til hjemvisninger i langt størstedelen af sagerne var, at de ikke har været tilstrækkeligt oplyst og begrundet.

På børnehandicapområdet omhandler seks ud af de otte hjemviste og ændrede sager om merudgifter ved forsørgelsen af et barn én sag, som indeholdt flere former for merudgifter. Sagen drejer sig blandt andet om, at det ikke var godtgjort om formstøbte ørepropper kunne være et hjælpemiddel. Ydermere blev sagen hjemvist med henvisning til, at det ikke var tilstrækkeligt undersøgt, om barnepigetimer kunne være en nødvendig følge af barnets nedsatte funktionsevne. Ankestyrelsen var ikke opmærksomme på, at der var bevilget kompensation for tabt arbejdsfortjeneste på fuld tid til barnets mor, så barnet allerede blev passet i hjemmet.

I en sag om en bil hjemviste Ankestyrelsen sagen til ny behandling. Ankestyrelsen vurderede, at administrationen skulle indhente uddybende lægelige oplysninger om andre mulige kørselsordninger i forhold til borgerens egen vurdering af, at andre transportmuligheder ikke kunne lade sig gøre.

I en sag om borgerstyret personlig assistance (BPA) hjemviste Ankestyrelsen sagen til ny behandling af udmåling af timer. Ankestyrelsen vurderede, at sagen ikke var tilstrækkeligt oplyst til at afgøre, om borgeren var kompenseret for sit behov for støtte med den udmålte hjælp, eller om borgeren også havde behov for hjælp om natten.

Andelen af sager i Ankestyrelsen i forhold til samlet antal afgørelser

Omgørelsesprocenten er alene baseret på de afgørelser, som påklages til Ankestyrelsen, og tallene i Danmarkskortet fortæller således ikke noget om de afgørelser, der ikke påklages til Ankestyrelsen. Det er langt fra alle kommunens afgørelser efter serviceloven der påklages til Ankestyrelsen. Serviceloven dækker flere forskellige fagområder, der både omhandler børn, unge, voksne, ældre, handicappede, psykiatri og sundhed, hvorfor det ikke er muligt at komme med et kvalificeret skøn over antallet af trufne afgørelser i et enkelt år og sammenholde det tal med tallene i Danmarkskortet.

Handlingsplan efter retssikkerhedsloven

Byrådet skal i forbindelse med behandlingen af Danmarkskortet tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

For alle fire centre gælder det, at sagsbehandlingen sker ud fra en lovgivning, der ikke indeholder en klar beskrivelse af, hvilken hjælp borgere/familier med en bestemt udfordring skal have. Hver enkelt borger/familie skal vurderes individuelt, og det skal sikres, at borgeren/familien hverken over- eller underkompenseres i forhold til lovgivningen og kommunens serviceniveau. Med andre ord, så er det meget vanskeligt altid at træffe afgørelser efter serviceloven, som alle vurderer på samme måde. Det bemærkes, at administrationen i nogle tilfælde gerne vil have en sag til vurdering i Ankestyrelsen, da en prøvelse hos Ankestyrelsen er med til at fastsætte gældende ret og er en måde for administrationen at se om der laves det rigtige snit i sagerne i forhold til lovgivningen. Derudover forsøger alle centre at skabe en læringskultur, så sager fra Ankestyrelsen bliver anvendt til refleksion over praksis.

For alle fire centre gælder det, at det er et mindre antal sager, der klages over. Administrationen anser dette som, at der generelt må være en tilfredshed med administrationens afgørelser.

For alle fire centre gælder det desuden, at der sammenlignet med 2022 er sket et fald i omgørelsesprocenterne på både voksenhandicap, børnehandicap og for hele socialområdet. Administrationen har således fået stadfæstet flere afgørelser af Ankestyrelsen i 2023 i forhold til 2022.

Børnehandicapområdet i Fredensborg Kommune er i 2022 begyndt på et treårige Taskforce forløb med Socialstyrelsen og Ankestyrelsen med det formål at styrke den faglige og juridiske sagsbehandling. Social- og Sundhedsudvalget blev på møde den 12. september 2022 orienteret om anbefalingerne fra Socialstyrelsens Taskforce på Børnehandicapområdet. Center for Familie og Unge har iværksat en proces for, hvordan Taskforcens anbefalinger implementeres i

sagsbehandlingen, for på den måde at styrke den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen. Når det arbejde er tilendebragt bliver kommunens børnehandicapsager og procedurer gennemgået igen som afslutningen på taskforce-forløbet. Center for Familie og Unge har afsluttet forløbet, og er nu i målefasen, hvor Taskforcen analyserer og skriver rapport. Rapporten forventes at være administrationen i hænde i november 2024. Udvalget vil på et senere møde blive orienteret om Taskforcens rapport.

Center for Psykiatri og Handicap har et stort fokus på voksensagerne, som især har været gældende fra 2022 i forbindelse med voksensagsgenopretningen. Centeret har implementeret en praksis med løbende undervisning af Voksenteamet, kvalitetssikring i form af ledelsestilsyn og sparring hos konsulentteam samt et generelt fokus på forbedring af sagsbehandlingsprocesser.

På baggrund af ovenstående finder administrationen, at det ikke er nødvendigt, at der udarbejdes yderligere handlingsplaner til styrkelse af den juridiske kvalitet i sagsbehandlingen.

Handicaprådet blev den 28. august 2024 orienteret om Danmarkskortet, hvilket gav anledning til følgende bemærkninger:

- *Den følgende sætning: "Det bemærkes, at administrationen i nogle tilfælde gerne vil have en sag til vurdering i Ankestyrelsen, da en prøvelse hos Ankestyrelsen er med til at fastsætte gældende ret og er en måde for administrationen at se om der laves det rigtige snit i sagerne i forhold til lovgivningen" kan ifølge Handicaprådet tolkes som en praksis, der er til ulempe for borgeren.*
- *Handicaprådet ønsker opmærksomhed på Ankestyrelsens Handicapsagsbarometer, som er etableret for at styrke retssikkerheden for borgere med handicap. Ankestyrelsen gennemfører en landsdækkende måling af juridisk sagsbehandlingskvalitet på udvalgte bestemmelser på voksen- og børnehandicapområdet.*

Social- og Sundhedsudvalget vil på et senere møde få forelagt en sag, hvor udvalget vil blive orienteret om Handicapsagsbarometeret. Administrationen sendte i august 2024 sager ind til Ankestyrelsens handicapsagsbarometer, hvorfor det forventes, at der først i løbet af 2025 vil forelægges et resultat

Klimakonsekvens

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.
2. At der ikke udarbejdes en handlingsplan, da der allerede er iværksat handplaner på de respektive områder.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Udvalget tager orienteringen til efterretning og anbefaler indstillingens pkt. 2.

Fraværende Cømert Sonsuz (A)

Punkt 95: Hjemtagelse af familiebehandling og fremskyndelse af ressourceinvestering

24/17694

Beslutningstema

Orientering om hjemtagelse af familiebehandling samt beslutning om fremskyndelse af investering af yderligere ressourcer til at styrke den kommunale familiebehandling

Sagsfremstilling og økonomi

Social- og Sundhedsudvalget blev på udvalgsmødet den 10. august 2023 forelagt en sag om omlægning af familiebehandling til udsatte børn, unge og deres familier. Omlægningen betød, at administrationen i 2024 har omlagt ressourcerne således, at flere familiebehandlingsforløb visiteres til Møllevejen fremfor køb ved eksterne leverandører. Pr. 1. januar 2024 blev der ansat to familiebehandlere, med en forventning om én yderligere ansættelse i 2025 og én i 2026, således at der ville ske en samlet opnormering på fire.

Udover den økonomiske forventede besparelse vil borgerne delvis opleve, at de visiteres hurtige til en behandlingstilbud. Det vil samtidig øge viden og kompetencer internt, som kan bidrage til at styrke det faglige fællesskab for de interne familievejledere og familiebehandlere.

Visitationsmodel og iværksættelse af indsatser straks

I forbindelse med omlægningen og ikrafttrædelse af barnets lov 1. januar 2024, har administrationen udviklet en ny visitationsmodel, som har til formål at imødekomme, at udsatte børn, unge og deres familier modtager relevante støttende indsatser hurtigst muligt og indenfor 14 dage, som foreskrevet i barnets lov. Byrådet blev på mødet den 5. oktober 2023 orienteret om implementeringen og de administrative konsekvenser af barnets lov, hvor det fremgik, at den første kontakt med familierne skal ske straks og indenfor 14 dage, når det er afklaret, hvilken indsats, der er behov for.

Visitationsmodellen sikrer ligeledes en gennemskuelige visitationsprocedure, hvor det er nemt at sikre et ledelsesmæssigt overblik over flowet i indsatser, der skal igangsættes, følges op på og afsluttes. Ved gennemgang af tal for visitationsmodellen for første og andet kvartal i 2024, kan vi se en voksende venteliste, som vi ønsker at forebygge rettidigt.

I første kvartal af 2024 blev der visiteret 151 sager til Møllevejen, hvoraf fristen på de 14 dage blev overholdt i 98 af sagerne svarende til 65 pct. I 11 ud af de 53 sager, hvor fristen på de 14 dage ikke blev overholdt, skyldes det manglende plads, dvs. en venteliste til de støttende indsatser. Dette på trods af, at der pr. 1. januar 2024 blev ansat yderligere to familiebehandlere i forbindelse med beslutningen om omlægning af familiebehandling. I andet kvartal er antallet af sager, der visiteres til Møllevejen 144, hvor 75 af disse sager kommer på venteliste til indsatser. Ventelisten stiger altså markant fra første til andet kvartal på trods af tilførelse af ressourcer. Det er administrationens målsætning, at der i 90 pct. af de visiterede sager skal være iværksat en støttende indsats indenfor 14 dage. Målsætningen lægger sig op af løvbemærkningerne til barnets lov, som trådte 1. januar 2024, og efter vejledning fra Ankestyrelsen.

Tabel 1: Antal visiterede sager

	Antal sager der visiteres	Indenfor 14 dages fristen	På venteliste	Anden årsag
Første kvartal 2024	151*	98	11	42

Andet kvartal 2024	144*	56	75	13
-------------------------------	------	----	----	----

*af de i alt 295 sager fordelt på cpr.nr, er de 216 cpr.nr. unikke. Det vil sige de resterende 79 cpr.nr. optræder en eller flere gange.

Årsager til at nogle sager overskrider fristen på de 14 dage, og som ikke skyldes, at der er venteliste til indsatsen, kan være:

- At familien ikke har været til at træffe
- At familien har takket nej til indsatsen
- At familien har fået tilbudt et gruppetilbud, som opstarter på planlagte dage
- At der er helligdage
- At opstartsmødet er aflyst af Møllevejen grundet sygdom hos personalet
- At der sker et skift i indsats
- At det er en UKN sag (Ungdomskriminalitetsnævnet)
- At myndighed overdrager sagen til Møllevejen senere end 14 dage efter afgørelsesdatoen

Fremskyndelse af omlægning af familiebehandling

Med ansættelsen af yderligere to familiebehandlere i 2024 er der aktuelt ansat seks familiebehandlere og to psykologer på Møllevejen. Tilførelsen af ressourcer var med en forventning om en nettobesparelse i 2024 på 0,7 mio. kr. Med udgangen af juli måned er denne forventning opjusteret således, at der aktuelt forventes en besparelse på ca. 3,3 mio. kr.

For at sikre en fortsat succesfuld implementering af hjemtagelsen af familiebehandling, og dermed undgå en for kraftig stigning i køb fra eksterne leverandører, er det administrationens vurdering, at der er behov for en fremskyndelse af den iværksatte hjemtagelse af familiebehandlingen. Dette indebærer en ansættelse af yderligere to nye familiebehandlere, fremfor at vente til 2025 og 2026, som var den oprindelige plan. Det administrationens vurdering, at det dermed er muligt, at opretholde omkostningseffektiviteten og reducere ventelisten. Fremskyndelsen af ansættelsen af yderligere familiebehandlere vil blive holdt indenfor den nuværende økonomiske ramme, hvorfor sagen ikke har nogen budgetmæssige konsekvenser.

Ansættelsen af de to yderligere familiebehandlere vil blive finansieret indenfor rammen af Politikområde 14, Familie og Unge.

Tabel 2: Investeringsforslag

1.000 kr. (2025 p/l)	2025	2026	2027	2028
Besparelse, brutto	-1.900	-1.900	-1.900	-1.900
Investering	1.200	1.200	1.200	1.200
Besparelse, netto	-700	-700	-700	-700
Personaleændringer (fuldtidsstillinger)	2	2	2	2
Samlet budget (før forslag)	44.377	44.377	44.377	44.377

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Klimakonsekvens

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning
2. At der træffes beslutning om investering af yderligere ressourcer til intern familiebehandling og at dette finansieres indenfor Politikområde 7, Familie og Unges budget.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Udvalget tager orienteringen til efterretning og godkender indstillingens pkt.2.

Bilag

Hjemtagelse af familiebehandling

Punkt 96: Orientering om lettere behandlingstilbud

24/11026

Beslutningstema

Orientering om lettere behandlingstilbud som følge af Psykiatriplanen.

Sagsfremstilling og økonomi

Den nye psykiatriplan i Danmark omfatter tiltag for at tilbyde lettere og mere tilgængelig behandling, særligt målrettet børn og unge, der viser tidlige tegn på psykiske lidelser som angst, depression, og adfærdsvanskeligheder. Formål er at forebygge borgeres behov for mere indgribende hjælp, både i kommunal og regional regi. Forløb kan opstartes efter direkte henvendelse fra forældre og unge.

Tilbuddet er placeret på Møllevejen, der siden 1. januar 2024 har taget henvendelser.

De tilførte midler til lettere behandling, er fordelt på ressourcer svarende til ca. 2 stillinger, samt administration og visitation.

I Fredensborg Kommune tilbydes i første omgang det, der kaldes STIME forløb (Styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale sundhed). STIME er et samarbejde mellem kommunerne og børne- og ungdomspsykiatrien i Region Hovedstaden. Målet er at sikre, at børn og unge i psykisk mistrivsel og deres forældre får hjælp i deres nærmiljø, inden problemerne vokser sig store.

I en opstart tilbydes følgende spor:

- Selvskade - "Når svære følelser fører til selvskade" til de 12-17 årige og deres forældre
- Krop & Mad- "Når tanker om krop og mad fylder for meget" til de 10-17 årige og deres forældre.

Administrationen har oplevet en øget efterspørgsel på hjælp omkring selvskade og krop og mad, og valgte derfor de to spor, for at sikre forebyggende tiltag omkring disse problematikker, samt som supplement til vores nuværende tilbud og kompetencer.

Herudover tilbydes:

- "Styr på angsten", som er et gruppetilbud til forældre med børn der har angstproblematikker har til dato haft 16 forældrepar tilmeldt.

Status

Fra 1. januar til dato har Møllevejen haft 9 opstartede forløb på det to STIME spor og oplever aktuelt flere henvendelser.

Første hold "Styr på angsten" blev afholdt i marts/april og der tilbydes et ekstra hold i maj grundet stor efterspørgsel.

Proces

Møllevejen uddannede i efteråret 2023 fire medarbejdere i to spor hos STIME, samt tre medarbejdere i Styr på Angsten. Som en del af samarbejdet med psykiatrien er der efter endt uddannelse indlagt et supervisionsforløb, om fortsat kompetenceudvikling af medarbejderne, der forestår tilbuddene.

Formålet med STIME er let og hurtig adgang til hjælp, hvorfor der arbejdes med en balance ift. at få bredt tilbuddet ”tilpas nok” ud, så den relevante målgruppe nås, men samtidig ikke står i en situation, hvor der ikke er kapacitet til at imødekomme efterspørgslen fra start. Møllevejen har derfor valgt at starte med at målrette tilbuddet til borgere, som er i kontakt med sundhedsplejen eller praktiserende læger. Valget er landet på disse områder, da borgere med selvskade eller med symptomer på spiseforstyrrelse, ofte er i kontakt med sundhedsplejen eller egen læge. I april måned blev skolerne, ved orientering til AKT ledere, ligeledes inddraget.

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Oplæg til SSU d. 9.9 - Lettere behandlingstilbud

Punkt 97: Orientering om bostøtteområdet efter organisationstilpasning

23/11542

Beslutningstema

Social- og Sundhedsudvalget blev den 10. august 2023 orienteret om organisationstilpasning af den socialpædagogiske støtteindsats i Fredensborg Kommune. Organisationstilpasningen trådte i kraft den 1. november 2023, og på udvalgets anmodning gives der nu en status på, hvordan tilpasningen er forløbet.

Sagsfremstilling og økonomi

Fredensborg Kommune havde før 1. november 2023 to kommunale leverandører af socialpædagogisk støtte efter Servicelovens §§ 82a, 82b og 85, nemlig Socialpsykiatrien (Byvejen) og Lindegården. Medarbejdere og borgere blev samlet under Socialpsykiatrien, som i dag går under navnet Byvejen SPS (Socialfaglig Pædagogisk Støtte).

De væsentligste formål med organisationstilpasningen var:

1. At sikre lige vilkår for de borgere, der modtager støtte.
2. At samle medarbejderkompetencerne under én enhed, som både giver mulighed for at rumme den højt specialiserede viden og samtidig vil fordre et øget fokus på samarbejde, når borgere har flere problematikker.
3. At øge fokus på borgernes selvhjulpethed igennem progressionsfremmende incitamenter og opnå bedre ressourceudnyttelse.

Social- og Sundhedsudvalget får hermed en status på, hvordan det er indtil videre er gået med at indfri ovenstående målsætninger.

Borgerperspektivet

De fleste borgere er fortsat med den bostøttemedarbejder de kendte i forvejen trods sammenlægningen. Derfor har langt de fleste borgere ikke mærket indgribende ændringer i forbindelse med organisationstilpasningen. Der har generelt været en positiv stemning i forhold til sammenlægningen, men nogle få borgere og pårørende har haft spørgsmål og bekymringer i forbindelse med overflytningen. Administrationen har prioriteret at mødes med borgerne for at besvare spørgsmål og har deltaget i bostøttebesøg, hvilket har bidraget til at berolige de bekymrede borgere. Spørgsmålene har primært handlet om, hvad tilpasningen ville betyde for den støtte, de modtager fra Fredensborg Kommune.

Som i mange andre kommuner er der en generel tendens til en stigning i antallet af borgere med sociale og/eller psykiske udfordringer. Det uvisiterede værested, A-huset, har også oplevet en markant stigning i antallet af borgere i de seneste år. Dette forsøges imødekommet med åbningstider for specifikke målgrupper og et øget fokus på gruppetilbud. På trods af dette har denne stigning medført nogle praktiske kapacitetsudfordringer i forbindelse med sammenlægningen, da det er udfordrende at rumme alle de forskellige målgrupper. Der arbejdes med at finde en løsning, der i videst muligt omfang tilgodeser de forskellige målgrupper, da det ikke er hensigtsmæssigt at blande samtlige borgere. For eksempel kræver borgere med en autismespektrumforstyrrelse typisk et mere skærmet miljø og kan ikke indgå i værestedet sammen med mange andre. Det er derfor nødvendigt at tage hensyn til de forskellige målgruppers specifikke behov.

Som følge heraf er administrationen ved at kigge på Byvejens udviklingsmuligheder og hvordan dette kan løses. Der vil blive iværksat en analyse, som skal kortlægge, hvad Byvejen samlet rummer og hvilke udviklingspotentialer, som der ønskes.

Medarbejderperspektivet

Organisationstilpasningen er forløbet godt i forhold til medarbejderne, som overordnet set har været glade for tilpasningen. Der er arbejdet med en ny teamstruktur, som understøtter en meningsfuld fordeling af opgaver, faglig sparring og udvikling, trivsel blandt medarbejderne og en bedre løsning af kerneopgaven, idet strukturen giver bedre vilkår for at håndtere de forskellige problematikker, som kan være svære at opdele i hhv. handicap og psykiatri. I takt med at kompleksiteten hos borgere med fysiske og psykiske handicap udvikles og diagnoser på landsplan er en stigende problemstilling, er det ofte svært at placere borgere under én kategori. Der ses derfor en klar fordel i en samlet medarbejderstab, som både giver mulighed for at rumme den højt specialiserede viden og samtidig vil fordre et øget fokus på samarbejde, når borgere, som det ofte ses, har flere problematikker.

Ressourceudnyttelse

Administrationen vurderer, at sammenlægningen på sigt vil kunne bidrage til at dæmpe udgiftsudviklingen på det specialiserede voksenområde, da der hos Byvejen er stort potentiale for at arbejde fleksibelt med støttende indsatser. Forventningen er derfor, at der vil kunne udføres flere støttende indsatser på mere effektivt vis, fordi de enkelte opgaver ikke bliver bestilt til en bestemt takst og timeantal. Derudover er der hos Byvejen potentiale for at udvikle flere gruppetilbud efter Servicelovens § 82a, også for de nye målgrupper.

Samlet set kan administrationen konstatere, at organisationstilpasningen er forløbet planmæssigt og har overordnet været godt modtaget af både medarbejdere og borgere. Administrationen vil fortsat følge udviklingen.

Retsgrundlag

Lov om social service §§ 82 a, 82 b og 85

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's Verdensmål:
Sundhed og trivsel

Byrådets arbejdsgrundlag:

Alle har ret til et meningsfuldt liv

Evaluerings af CO2-effekt af politisk beslutning

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Referat fra Handicaprådets møde vedlagt.

Bilag

Bilag - Handicaprådets bemærkning til sagen

Punkt 98: Orientering om Sundhedsstyrelsens kvalitetskrav vedrørende forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

24/12308

Beslutningstema

Orientering om Sundhedsstyrelsens kvalitetskrav vedrørende forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Sagsfremstilling og økonomi

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde d. 26. januar 2024 deres nye kvalitetskrav for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Publikationen ”Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom” erstatter de tidligere ”Anbefalinger til forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom” (2016), som udgår.

Sundhedsstyrelsens kvalitetskrav betyder blandt andet en udvidelse af målgrupper og tilbud til borgere med en række nye sygdomme. De nye sygdomme, som er integreret eller udvidet i kvalitetskravene, er overvægt, muskel-skelet-sygdomme, hjerte-kar-sygdomme og diabetes. Desuden er der skærpede krav til både alkohol- og ernæringsindsatsen.

Fredensborg Kommune har allerede arbejdet med de tidligere anbefalinger, hvorfor langt størstedelen af de nye krav allerede er implementeret. Publikationen indeholder desuden en række anbefalinger (se bilag), som i høj grad er omfattet af det nuværende arbejde med borgere med kronisk sygdom.

Status på implementering af Sundhedsstyrelsens kvalitetskrav

Publikationen er opdelt i nedenstående temaer med underkategorier. Underkategorierne kan fx være målgruppe, indhold, format, medarbejdernes kompetencer og sygdomsspecifikke hensyn.

Nedenfor gennemgås temaerne enkeltvist inkl. en status på Fredensborg Kommunes arbejde.

- Tilrettelæggelse

Omhandler opstart af indsatser for borgere med kroniske sygdomme.

Fredensborg Kommune lever op til alle krav under dette tema. Der er dog fokus på mere differentierede tilbud til nogle målgrupper, så selvhjulpne borgere i højere grad får støtte til selvhjælp.

- Sygdomsmestring

Omhandler understøttelse af borgerens egenomsorg.

Fredensborg Kommune lever op til alle krav under dette tema.

- Nikotinafvænning

Omhandler hjælp til stop af rygning og anden nikotinafhængighed.

Fredensborg Kommune lever op til alle krav under dette tema ved et samarbejde med eksterne parter til indsatserne, herunder Stoplinien og kursuscenteret LOF.

- Fysisk aktivitet

Omhandler alle former for bevægelse, der øger energiomsætningen.

Fredensborg Kommune lever op til alle krav under dette tema. Der mangler dog et mere generisk tilbud, da de nuværende tilbud er sygdomsspecifikke.

- Ernæringsindsats

Omhandler forbedring af mad og måltidsvaner.

Fredensborg Kommune lever op til alle krav under dette tema. Der er dog et øget fokus på diæt fremfor kost, hvorfor der er mere fokus på de mest udfordrede borgere.

- Forebyggende samtale om alkohol

Omhandler hjælp til stop af alkoholproblemer.

Fredensborg Kommune lever op til alle krav under dette tema.

- Monitorering og kvalitetsudvikling

Omhandler systematisk og ensartet dokumentation og monitorering af forebyggelsestilbud, som dermed kan medvirke til at skabe grundlag for løbende kvalitetsudvikling.

Fredensborg Kommune trækker på nuværende tidspunkt ikke systematisk de data, som de nye anbefalinger for kronikere stiller krav om. I stedet dokumenteres data i eget fagsystem, som ikke kalibreres med de nye tiltag og krav.

For at overholde kravene om monitorering og kvalitetsudvikling bliver der igangsat et arbejde, der kan sikre, at administrationen fremadrettet trækker de rigtige data.

Som beskrevet lever Fredensborg Kommune i høj grad op til Sundhedsstyrelsens nye kvalitetskrav for kronikere bortset fra monitorering og kvalitetsudvikling.

I nedenstående afsnit præsenteres det arbejde, som skal igangsættes for at sikre, at vi opfylder de nye krav.

Kommende proces

For Fredensborg Kommune er de væsentligste ændringer ift. de tidligere anbefalinger, at målgruppen af borgere, der skal modtage hjælpen er udvidet, både med hensyn til alder og sygdomme, hvor fx muskel-skelet-sygdomme og overvægt er tilføjet.

Den bredere målgruppe vil derfor presse de ressourcer, som er til rådighed. Fx er der på nuværende tidspunkt ikke ressourcer til at varetage kostvejledning af de nye målgrupper og borgere med overvægt. Arbejdet med differentiering i tilbuddene bliver derfor også et fokusområde i ernæringsindsatsen.

De skærpede kvalitetskrav for kronikere påpeger samtidig et tættere samarbejde mellem træningsenheden og rusmiddelcentret.

Det tværgående samarbejde er ved at blive etableret med fokus på at sikre det rette fagpersonale, de rette faglige kompetencer og ikke mindst samarbejdet på tværs af organisationen.

Indledningsvist har arbejdsgruppen bl.a. prioriteret at arbejde med kompetenceudvikling på tværs af organisationen, så der kan sikres kvalitet i tilbuddene gennem faglig sparring og ensrettede arbejdsgange på tværs af organisationen.

Kompetenceudviklingen forventes at blive afholdt i efteråret 2024.

Økonomi

Kvalitetskravene er kompenseret via bloktilskuddet og er varige, hvilket betyder, at Fredensborg Kommune får nedenstående tildeling af midler for at leve op til kravene.

Ønsker udvalget, at der arbejdes yderligere med anbefalingerne i publikationen skal der afsættes midler hertil.

2025	2026	2027	2028	2029	2030 og frem
741.000	751.000	895.000	895.000	895.000	908.000

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Evaluerings af CO2-effekt af politisk beslutning

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Elektroniske bilag

Indstilling

1. At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Punkt 99: Orientering om de økonomiske konsekvenser ved forslag om valgfri mad på plejehjem.

24/18575

Beslutningstema

Orientering om de økonomiske konsekvenser ved forslag om valgfri mad på plejehjem.

Sagsfremstilling og økonomi

Til mødet den 12. august 2024 besluttede Social- og Sundhedsudvalget den videre proces for en vision for mad til ældre i sag nr. 83. Social- og Sundhedsudvalget blev præsenteret for 5 scenarier, hvor udvalget anbefalede, at der blev arbejdet videre med en analyse af scenarie 1 og 3, samt at der findes finansiering til analysen ved budgetforhandlingerne 2025-2028.

I forbindelse med udvalgssagen blev der fremsat et ændringsforslag (se bilag). Efter afstemning faldt forslaget, men udvalget besluttede, at administrationen skulle udarbejdes en beregning af de økonomiske konsekvenser ved forslaget til det kommende udvalgsmøde. Her følger således en vurdering af de økonomiske konsekvenser ved forslaget.

Forslaget indebærer (fra bilaget):

- 1. at alle plejehjemsbeboere skal have tilbud om, at det daglige varme måltid/det daglige kølepakkede måltid kan leveres af minimum to leverandører.*
- 2. at den enkelte ældre på plejehjemmet får reelt frit valg af, hvad vedkommende individuelt ønsker at spise fra den månedlige menu.*

Tilbud om to leverandører

Scenarie 4, som udvalget blev præsenteret for i forbindelse med en vision for mad til ældre, omhandlede udlicitering af mad til to private leverandører. I scenariet er det beskrevet, hvad udbudsprocessen vil kræve. Samme proces vil også gøre sig gældende, hvis dette forslag implementeres.

Administrationen har forhørt sig hos en privat leverandør vedrørende muligheden for at levere mad til beboerne på plejehjemmene. Leverandøren er åben for et muligt samarbejde, men pointerer, at administrationen må forvente en markant større arbejdsbyrde i forbindelse med tilberedning og servering, hvis der skal serveres forskellige måltider samtidigt.

Hvis et udbud skal igangsættes, skal der afsættes omkring 0,3-0,6 mio. kr. i udbudsbistand. Det må forventes at tage omkring et år at forberede og gennemføre et udbud inkl. høring og udbudsperiode. Derfor vil forslaget ikke kunne implementeres med det samme. Prisen er eksklusiv implementering og kontraktstyring. Udbuddet vil være en tilbagevendende opgave.

Fredensborg Kommune har i dag allerede en privat madleverandør, Det Danske Madhus, som alternativ til det kommunale tilbud til de hjemmeboende borgere. Maden til de hjemmeboende borgere er tilrettelagt som en godkendelsesordning med Det Danske Madhus. Den kan ikke anvendes på plejehjemmene, da der kræves en anden type aftale, fordi plejehjemmene ikke er omfattet af reglerne om frit valg jf. Servicelovens § 93. Derfor er et nyt udbud nødvendigt, da opgaven både skifter karakter og ændrer volumen.

Hvis byrådet beslutter, at der skal være udarbejdes en aftale for levering af mad på plejehjem med en privat leverandør, gør administrationen opmærksom på, at i fald mange borgere vælger at få mad fra en ekstern leverandør, er der behov for

at Mad & Måltiders budget tilpasses. Det vil betyde en besparelse i indkøb og medarbejderressourcer. Det vil kræve en mere dybdegående analyse at få et præcist beløb, men administrationen forventer ikke, det vil opveje de forventede udgifter ved forslaget.

2. Beboernes individuelle ønsker til mad

Social- og Sundhedsudvalget har tidligere behandlet sager hhv. d. 6. april 2022 og 4. januar 2023, der vedrører de økonomiske konsekvenser ved, at beboerne får mulighed for at vælge mellem flere retter på plejehjemmene. Sagerne tager udgangspunkt i to forsøg på plejehjem og beskriver i den forbindelse de udregnede omkostninger til personale samt behovet for flere køkkenfaciliteter.

På baggrund af disse tidligere udvalgssager og nuværende erfaring vurderer administrationen, at der vil være følgende økonomiske konsekvenser:

- Køkkenerne på plejehjemmene er oftest små og har kun en ovn. Det gør det svært at tilberede flere forskellige retter samtidig. Køkkenerne skal derfor tilpasses, hvis flere beboere skal vælge mad individuelt. Midler til denne omlægning kan ikke finansieres indenfor den nuværende økonomiske ramme.
- Administrationen vil få brug for flere medarbejdere i aftentimerne til tilberedning og servering af flere retter. Forsøgene har udregnet omkostningerne for faglærte, men der vil også kunne ansættes ufaglærte til opgaven. Tidligere erfaringer viser, at elever, studerende eller ungarbejdere ikke kan udføre alle opgaverne jævnt overenskomsten. Derudover vil der mangle kontinuitet i opgavevaretagelsen, da denne medarbejdergruppe generelt er præget af kortere ansættelser. Det er desuden en udfordring, at det er en kort periode (omkring spisetid), at der er brug for flere ressourcer i forhold til ansættelsesmuligheder.

Ved det første forsøg, jævnt udvalgssagen i 2022, blev det afprøvet, at borgerne fik mulighed for at vælge mellem to retter til aftensmåltidet på Mergeltoften. Beregningerne fra forsøget viste, at omkostningerne ville udgøre ca. 4 mio. kroner om året, hvis beboerne fik mulighed for at vælge mellem to retter på alle kommunens plejehjem.

Erfaringerne fra forsøget var:

- Beboerne valgte i høj grad at spise det samme, som de andre beboere. Det betød, at der i praksis var meget få borgere, der udnyttede valgmuligheden.
- Ordningen gav øget uro specielt blandt de demente beboere, da de gerne ville have det samme som de øvrige beboere.
- Mergeltoften brugte i forbindelse med forsøget ekstra bemanning til levering af mad samt midler til indkøb af ekstra køleskabe. Derudover måtte plejehjemmet bruge flere ressourcer ift. servering og forberedelse af måltiderne.

Ved det andet forsøg, jævnt udvalgssagen i 2023, afprøvede administrationen, at beboerne på Lystholm fik mulighed for individuelle valg af retter. Retterne blev bestilt på forhånd. Beregningerne fra forsøget viste, at det ville give en merudgift på ca. 5 mio. kroner, hvis ca. var 30% af beboerne fik mulighed for at bestille individuelle retter.

Erfaringerne fra forsøget var:

- Forsøget medførte øget kompleksitet i sluttilberedningen, anretning og servering af maden, herunder fordelingen af den rette mad til rette beboer, hvilket krævede ekstra personaleressourcer.
- Kun få beboere var kognitivt i stand til at vælge retter.
- Når beboeren skulle vælge retter for et begrænset antal dage (to dage) lykkedes det, men når der skulle vælges til mere end to dage, blev mængden af retter uoverskuelig for beboeren.
- Beboere kunne ofte ikke huske, hvad de havde bestilt.
- Forsøget medførte øgede udgifter i køkkenet til emballage.

Opsummering

På baggrund af ovenstående er det administrationens vurdering, at forslagene hverken er udgiftsneutrale eller muligt at implementere med det samme.

Nuværende muligheder for privat leverandør og individuel madbestilling

Plejhjemmenes beboere får med den nuværende ordning leveret mad fra Mad & Måltider. Dog har beboerne mulighed for at fravælge denne ordning og selv stå for mad eller bruge en privat leverandør. I så fald skal beboeren selv henvende sig til leverandøren, stå for koordineringen og tilberedningen af maden. Denne mulighed fortsætter uændret. En opgørelse viser, at der på nuværende tidspunkt er tre ud af 291 beboere på kommunens plejehjem, som har valgt denne ordning.

En opgørelse for de hjemmeboende borgere, som ligeledes har mulighed for valg af to leverandører viser, at 133 ud af 254 visiterede borgere benytter den private leverandør.

Mad & Måltider producerer mad til kommunens plejehjem. Hvis flere beboere bestiller mad, som privatpersoner hos en privat leverandør, skal produktionen hos Mad & Måltider tilpasses. Indtil produktionen er omstillet, vil det være sværere at styre økonomien i Mad & Måltider, og der kan forventes et merforbrug.

Hvis der oprettes en forening af beboere, som har til formål at bestille mad fra en anden leverandør, så vil der være de samme økonomiske konsekvenser, som beskrevet i ovenstående afsnit. Dog gør administrationen opmærksom på, at hvis en frivillig forening skal levere mad til beboere, skal foreningen godkendes som privat leverandør og opfylde kravene i serviceloven.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Klimakonsekvens

-

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Principforslag om mad på plejehjem

Punkt 100: Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget

21/32586

Beslutningstema

Der orienteres om sager, der er planlagt til behandling i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling og økonomi

1. oktober 2024

- Fælleslegat for Fredensborg-Humlebæk
- Budgetrevision

4. november 2024

- Økonomisk udvikling på det specialiserede børneområde

26. november 2024

- Godkendelse af kvalitetsstandarder for 2025
- Tilsyn på ældreområdet

Listen over sager på vej er ikke en komplet liste over kommende sager, men rummer større, strategiske sager og sager, der af et flertal i udvalget er besluttet optaget politisk ved senere udvalgs møder.

Sager kan flytte dato og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Evaluerings af CO₂-effekt af politisk beslutning

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 101: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

21/32591

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 102: Meddelelser fra administrationen

21/32596

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 103: Digitalt underskriftsblad 9. september 2024

21/32600

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 09-09-2024

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Bilag

Godkendelsesark Social- og Sundhedsudvalget 9. september 2024.pdf